

**LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI**  
 Si prega di compilare il modulo in stampatello

Spettabile Agenzia

Fax: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

L'Insegnante \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di ruolo          | <input type="checkbox"/> incaricato                         |
| <input type="checkbox"/> supplente annuale | <input type="checkbox"/> supplente temporaneo fino al _____ |
| <input type="checkbox"/> sostegno          |   |

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Materia d'insegnamento \_\_\_\_\_ Classi/Sez. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 numero di telefono \_\_\_\_\_  
 Presso la Scuola \_\_\_\_\_  
 Indirizzo della scuola \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'INVIO DEI SEGUENTI VOLUMI**

- perchè adottato nelle classi in cui insegna (specificare) \_\_\_\_\_
- per eventuale nuova adozione
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

CODICE ISBN	AUTORE-TITOLO-VOLUME	CASA EDITRICE

**Mi impegno a depositare presso la Segreteria della scuola il presente saggio cattedra in caso di trasferimento (Circ.Min.Prot.N.9928/BL del 24/12/1996). Confermo, assumendomene le responsabilità, la veridicità di quanto dichiarato nella presente richiesta.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Timbro della scuola e firma del Dirigente \_\_\_\_\_